

## VOUS AVEZ :

- + 65 ans       + de 60 ans et reconnu(e) inapte au travail       - de 65 ans et êtes isolé(e)  
 Une personne porteuse de handicap (préciser) : \_\_\_\_\_

## VOS COORDONNÉES

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Période d'absence de votre domicile (du 1<sup>er</sup> juin au 31 août) : \_\_\_\_\_

## VOTRE ENTOURAGE – INTERVENANTS À DOMICILE

**Vos proches : famille, voisin, amis**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Lien (enfants, neveu, frère) : \_\_\_\_\_

**Votre médecin traitant :**

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

**Vos intervenants à domicile :** (cabinet infirmier, kinésithérapeute, aide à domicile, portage de repas, tuteur...)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_



## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

- Bénéficiez-vous d'un dispositif de téléalarme ? :  Oui  Non
- Recevez-vous des visites ? :  Oui  Non
- Si oui, à quelle fréquence ? :  Quotidien  Hebdomadaire  Ponctuel
- Pouvez-vous sortir seul (e) :  Oui, sans difficultés  Oui, mais avec difficultés  Non

## VOS OBSERVATIONS

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande. Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au CCAS toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

**Merci de nous faire retour du formulaire complété au :**

Centre Communal d'Action Sociale – 2 rue de la Tour d'Auvergne – CS 29207 – 29207 LANDERNEAU

ou par mail : [ccas@mairie-landerneau.fr](mailto:ccas@mairie-landerneau.fr)

Pour toutes informations vous pouvez vous adresser au CCAS par téléphone : **02 98 85 43 03**

### **Mentions d'informations**

Le centre communal d'action sociale (CCAS) de Landerneau, en sa qualité de responsable de traitement, recueille des informations sur la base de votre consentement afin d'être inscrit sur le registre plan canicule.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatisé et seuls les agents du CCAS sont destinataires des données collectées, qui sont conservées jusqu'à l'exercice de votre droit d'opposition ou de celui de vos ayant-droits.

Aucun flux transfrontière n'est effectué et le traitement ne fait pas l'objet d'une décision automatisée.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » et au RGPD (Règlement général sur la protection des données), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, de portabilité et d'opposition au traitement. Pour exercer vos droits, vous pouvez contacter le responsable de traitement, ou son délégué à la protection des données (DPO) aux adresses suivantes : Centre communal d'action sociale- 2 rue de la Tour d'Auvergne – CS 29207 – 29207 LANDERNEAU.

En cas de refus du traitement, il vous sera impossible d'être inscrit sur le registre plan canicule.

Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL sur [www.cnil.fr/fr/plaintes](http://www.cnil.fr/fr/plaintes).